

### DADOS DO PARTICIPANTE

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ Sexo: M  F

Nº de Identificação: \_\_\_\_\_ Contribuinte nº: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

CP: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Cuidados Especiais: \_\_\_\_\_

### PROGRAMA EM QUE SE INSCREVE

1ª Semana – 120€

Dia (no mínimo 2 dias) – 40€

2ª Semana – 150€

### AUTORIZAÇÃO DOS PAIS / ENCARREGADOS DE EDUCAÇÃO

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Nº Identificação: \_\_\_\_\_ Contribuinte n.º: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

CP: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Autorizo o meu educando a efetuar o percurso para casa sozinho após o termo das atividades:

Autorizo  Não autorizo

Autorizo que o meu educando seja fotografado, durante as atividades:

Autorizo  Não autorizo

O meu educando sabe nadar:

Sim  Não

*Declaro que nos termos e para os efeitos da Lei de Bases da Atividade Física e do Desporto, artigo 40, n.º 2, que me assegurei, previamente, que o meu educando, acima identificado, não tem quaisquer contraindicações para a prática das atividades físicas a desenvolver na Páscoa Desportiva 2024*

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

